

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 13-03-2025

Mødedato Torsdag d. 13. marts 2025 kl. 17:00

Mødested Lilletrommen

Mødedeltagere Louise Mehnke (A), Bettina Bové (B), Cømert Sonsuz (A) (Fravær), Charlotte Sander (A) (Fravær), Celine Lind Jakobsen (C), Mikkel Hartwich (UP), Bent Fischer-Nielsen (F), Carsten Bo Nielsen (L), Bjørn Svensson (Ø)

Indholdsfortegnelse

Træffetid.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Orientering om rekrutteringsudfordringer i Tandreguleringen.....	5
Beslutning af design af ældrelovens pleje- og omsorgsforløb.....	8
Godkendelse af prioritering af opgaver som følge af ældrelovsimplementering.....	13
Lokale- og kapacitetsanalyse på ældre og forebyggelsesområdet 2025.....	15
Afdækning af interesse for friplejehjem i Fredensborg Kommune.....	18
Beslutning om fysisk placering ved sammenlægning af daghjem.....	22
Beslutning - Tildeling af midler fra Seniorpuljen 2025.....	24
Status på økonomien på udvalgte dele af Social- og Sundhedsudvalgets område.....	29
Orientering om hjemløse i kommunen efter hjemløserreform.....	32
Lindegården, orientering om status på renovering.....	36
Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget.....	39
Meddelelse fra formanden og udvalgets medlemmer.....	41
Meddelelser fra administrationen.....	42
Sager behandlet på lukket møde 13. marts 2025.....	43
Digitalt underskriftsblad 13. marts 2025.....	44

Punkt 28: Træffetid

23/3521

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Ingen mødt.

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 29: Godkendelse af dagsorden

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Dagsordenen blev godkendt.

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 30: Orientering om rekrutteringsudfordringer i Tandreguleringen

25/4603

Beslutningstema

Udvalget orienteres om Tandreguleringsens udfordring med rekruttering af specialtandlæger og konsekvenserne heraf for behandlingen af børn og unge.

Sagsfremstilling og økonomi

Der er pt. kritisk mangel på specialtandlæger i ortodonti (tandregulering) i Danmark. Det påvirker også den kommunale tandplejes tandregulering af børn og unge i Fredensborg og Helsingør Kommuner. Konkret betyder det, at Tandreguleringen prioriterer og behandler de akutte patienter og de patienter, hvor behandlingen er afhængig af væksten i tænderne. Det betyder samtidig, at der er behandlinger, som indtil videre må udskydes til 18-19 års alderen.

Baggrund

Fredensborg Kommune har en aftale med Helsingør Kommune om, at den kommunale tandpleje i Helsingør varetager tandreguleringsbehandling af børn og unge fra Fredensborg Kommune. Tandreguleringen behandler årligt ca. 1.450 børn og unge fra både Helsingør og Fredensborg Kommune, som har behandlingskrævende tandstillingsafvigelse.

Ifølge Sundhedsstyrelsens anbefalinger bør der være 2,1 fuldtidsansatte specialtandlæger til at løfte opgaven. I dag er bemanningen dog under dette niveau, hvilket udfordrer Tandreguleringsens evne til at sikre rettidig behandling og forebygge komplikationer. Den samlede normering for de nuværende timeansatte konsulenter svarer til 1,0 specialtandlæge.

Udfordringen

Rekruttering af specialtandlæger har siden 2020 være udfordret af følgende forhold:

- Strukturel mangel: Der uddannes for få specialtandlæger i ortodonti/tandregulering.
- Konkurrence med andre kommuner og det private marked: Private klinikker samt enkelte kommuner tilbyder markant bedre lønvilkår.
- Afdelingen har i 2 år manglet specialtandlæger pga. rekrutteringsvanskeligheder og sygefravær.

Afprøvede løsninger

Helsingør Tandpleje oplyser, at rekrutteringsindsatsen siden 2022 har forsøgt at optimere rekrutteringsindsatsen gennem følgende initiativer:

- Nye opslag og kampagner på både nationale og nordiske platforme, inkl. sociale medier og faglige foreninger.

- Samarbejde med rekrutteringsfirma: Direkte kontakt til specialtandlæger i ind- og udland.
- Rekrutteringsfirmaet har spurgt potentielle kandidater, om organisatoriske eller ledelsesmæssige forhold i kommunen kunne være en barriere. Ingen problematiske forhold blev identificeret, tværtimod oplyser rekrutteringsfirmaet, at Tandplejen i Helsingør Kommune har et rigtig godt omdømme blandt de kontaktede specialtandlæger, men det blev fremhævet, at løn- og normeringsforhold er bedre i det private.

Trods ovennævnte initiativer, har det ikke været muligt at tiltrække nye specialtandlæger til faste stillinger.

Hvordan håndteres situationen nu?

Frem til at kommunens eneste fastansatte specialtandlæge i medio november 2024 stoppede, lykkedes det at betjene børn og unge i målgruppen med fagligt forsvarlige ventetider.

Med den nuværende normering, er det på sigt ikke længere muligt at opstarte alle behandlinger på det fagligt anbefalede tidspunkt.

For at kunne håndtere behandlingsbehovet er der besluttet følgende prioritering:

- Kritiske tilfælde startes nu. Der er tale om børn og unge, hvor udskydelse af behandling udgør en væsentlig sundhedsfaglig risiko, som f.eks. varig skade på blivende tænder.
- Behandlinger der er afhængig af barnets vækst/alder startes som 2. prioritet.
- Behandlinger der ikke er afhængig af vækst og alder udskydes. Det er målet, at de starter behandling, så de kan afsluttes inden de fylder 22 år og forlader den kommunale tandpleje.

Den udskudte behandlingsstart kan betyde, at børn og unge ikke kan starte deres tandregulering på det fagligt anbefalede tidspunkt - og de kan dermed få mere komplekse og langvarige behandlingsforløb, samt øget risiko for skader på tænderne.

Brug af tandlægekonsulenter

Tandreguleringen har pt. ansat fire timeansatte specialtandlægekonsulenter, svarende til 1 fuldtidsstilling. De er alle fire samtidig fastansat som specialtandlæger på andre klinikker.

Der er pt. ca. 450 børn og unge, som er visiteret til at opstarte en tandregulering. Med den nuværende manglende specialtandlægebehandling vil dette tal øges med ca. 150 børn årligt.

Det fremadrettede perspektiv

Hvis det ikke lykkes at rekruttere tilstrækkeligt med specialtandlæger, vil det på sigt være nødvendigt at få udført tandreguleringsbehandlinger i privat regi. Udgiften til behandling hos private specialtandlæger er omtrent dobbelt så høj som udgiften ved behandling på kommunale tandreguleringsklinikker. Denne udgift vil ikke kunne afholdes inden for den nuværende økonomiske ramme, som er aftalt med Helsingør Kommune, og er afsat i Fredensborg Tandplejes budget.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Sundhedsloven.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Kommunikation

Ovenstående orientering gives også til Børne- og Uddannelsesudvalget i Helsingør Kommune ved udvalgmøde d. 13. marts 2025.

Indstilling

1. At udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 31: Beslutning af design af ældrelovens pleje- og omsorgsforløb

24/26475

Beslutningstema

Byrådet drøfter og beslutter, hvilken af de tre mulige modeller for visitering og styring af forløb i helhedsplejen samt hvilke kvalitetsmål, administrationen skal arbejde videre med i designet af de nye pleje- og omsorgsforløb i regi af ældreloven. Beslutningen vil danne grundlag for Byrådets endelige godkendelse af forløb og takster på mødet i juni 2025.

Sagsfremstilling og økonomi

I denne sag orienteres Byrådet først overordnet om ældreloven med fokus på den del, der vedrører helhedspleje. Derefter lægges der op til en drøftelse og beslutning af fundamentet for administrationens videre arbejde med at designe de nye pleje- og omsorgsforløb, som ældreloven kræver træder i kraft pr. 1. juli 2025.

Fundamentet består af en beslutning om, hvorvidt forløbenes visitations- og styringsgrundlag skal bygge på funktionsevne, timer eller plejeindhold. De tre modeller præsenteres i sagen med angivelse af fordele og ulemper. Administrationen anbefaler at vælge funktionsevne modellen. Borgerens oplevelse af tryghed, kontinuitet og indflydelse vil derfor være i centrum, uanset hvilket visitations- og styringsgrundlag der ligger bag. Valget af model er vigtigt for blandt andet at udregne en takst for forløbene.

Fundamentet består samtidig af en beslutning om de overordnede kvalitetsmål for forløbene. I sagen præsenteres administrationens bud på borgerrettede mål, organisatoriske mål, faglige mål og styringsrettede mål.

På baggrund af Byrådets beslutning vil administrationen arbejde videre med at designe de nye forløb. Byrådet får fremlagt en samlet sag om forløbene i juni til endelig godkendelse. Sagen vil indeholde konkrete forslag til forløb, takster for hvert forløb samt tilknyttede kvalitetskrav for forløbene.

Ældrelovens formål og indhold

Ældreloven træder i kraft den 1. juli 2025 og vil ændre måden, hvorpå kommunen tildeler plejen til ældre borgere. Loven introducerer helhedspleje, som betyder, at ældre ikke længere modtager en af de nuværende pakker (f.eks. pakke med rengøring, tøjvask og personlig pleje), men i stedet bliver tildelt et sammenhængende forløb, der dækker alle deres behov. (fx helhedspleje inklusiv pleje og træning).

Et forløb omfatter alt, hvad kommunen tilbyder på tværs af ældreområdet: nuværende hjemmepleje (§83), rehabilitering (83a) og træning (§86) i serviceloven. Fra 2026/27 forventes det, at også almen sygepleje vil blive inkluderet. Både offentlige og private leverandører skal kunne sikre en sammenhængende levering af hele forløbet.

Helhedsplejen skal tilbydes i form af få, sammenhængende og rummelige forløb, som gør det muligt for borgeren og medarbejdere at tilpasse plejen løbende ud fra borgerens aktuelle fysiske, psykiske og sociale behov. Denne løbende tilpasning kaldes "borgernær visitation". Det betyder, at ansvaret for at justere plejen flyttes væk fra central visitation og over til de tværfaglige helhedsplejeteams, der arbejder direkte med borgeren. Fremadrettet vil visitatorer samt ergo- og fysioterapeuter i endnu højere grad indgå i disse teams.

Intentionen bag helhedsplejen er at give større frihed til de enkelte teams, så de kan tage beslutninger tættest muligt på borgeren. I lovens bemærkninger er der lagt op til, at hver kommune kan have 3-5 forskellige forløb, hvilket skal reducere

behovet for revisitation.

Ældreloven fastslår, at helhedsplejen skal tage afsæt i:

- En helhedsorienteret indsats, der tager hensyntagen til borgerens samlede livssituation
- Tværfaglighed
- Kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige medarbejdere i hjemmet
- Borgerens selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen

Helhedsplejen finansieres via forløbstakster, som dækker både rengøring, personlig og praktisk hjælp, træning og rehabilitering. Samtidig bortfalder de nuværende kvalitetsstandarder fra serviceloven, hvilket medfører, at kommunen skal finde nye måder at fastlægge og følge op på kvaliteten af plejen. Det gør vi fremadrettet fx ved at fastlægge kvalitetsmål for forløbene.

Visitations- og styringsgrundlag for forløbene

De forløb, som Byrådet beslutter på mødet i juni 2025, udgør det økonomiske og styringsmæssige grundlag for hjemmeplejens og den private leverandørs levering af helhedsplejen.

Forløbene kan visiteres og styres efter tre forskellige modeller:

1. Funktionsevne modellen - hjælpen tildeles efter, hvor godt borgeren kan klare sig selv i hverdagen.
2. Timeintervaller – hjælpen tildeles efter en vurdering af, hvor mange timer borgeren har brug for.
3. Plejeindhold – hjælpen tildeles efter en vurdering af, hvilken type pleje borgeren har brug for, f.eks. rengøring, personlig pleje eller madlavning

Hver model har forskellige kendetegn, som påvirker, hvor godt de understøtter ældrelovens mål, og hvordan de påvirker den økonomiske og faglige styring i kommunen.

Det er vigtigt at bemærke, at Ældreloven fastsætter, at uanset hvilket visitations- og styringsgrundlag kommunen vælger, må der ikke på forhånd defineres et detaljeret indhold i de enkelte forløb, som visitationen, lederne og de udførende medarbejdere er bundet af. Det betyder, at man ikke kan fortsætte den nuværende praksis med kvalitetsstandarder og pakker, hvor kommunens politisk fastlagte serviceniveau udmøntes, og som sikrer borgerne et ensartet serviceniveau.

Ældreloven og valg af model ændrer ikke ved, at visitationens afgørelse vedr. visitering af en borger til forløb skal foregå på en konkret individuel vurdering.

Fordele og ulemper ved de tre modeller fremgår af nedenstående tabel:

	Fordele	Ulemper
Funktionssevne	<ul style="list-style-type: none"> - Understøtter helhedspleje og borgerens selvbestemmelse og giver stor fleksibilitet til de faste tværfaglige teams, når der skal ske tilpasning af plejen. - Styrker medarbejdernes faglige frihed og tværfaglige samarbejde. - Færre revisiteringer. - Lettere at håndtere klager, da tildelingen af forløbet baseres på en faglig vurdering af borgerens funktionsevne. 	<ul style="list-style-type: none"> - Kræver omfattende implementering, herunder kompetenceudvikling og kulturændring hos medarbejdere, der skal vænne sig til øget ansvar og selvstyring. - Kræver nærværende og tæt faglig ledelse af teamet. - Kræver en ny styring, herunder også bedre datagrundlag og -praksis.
Timer	<ul style="list-style-type: none"> - Understøtter helhedspleje. - Nemt at administrere og styre økonomisk. - Klar tidsramme for forløbene giver overskuelighed for medarbejdere. - Giver en større økonomisk sikkerhed hos udfører. 	<ul style="list-style-type: none"> - Fokus på tid frem for kvalitet, hvilket kan begrænse incitamenter og fleksibiliteten i at tilpasse plejen til borgerens behov. - Understøtter i mindre omfang ældrelovens formål. - Kan føre til utilfredshed blandt borgere, da det begrænser mulighederne for individuelle tilpasninger og kan medføre flere revisitationer. - Kan føre til flere klager, da tidsvurderinger ofte opleves subjektive.
Plejeindhold	<ul style="list-style-type: none"> - Minder mest om de nuværende visitationspakker, hvilket kan gøre overgangen lettere for både borgere og medarbejdere. - Klart definerede ydelser, som skaber struktur og forudsigelighed. - Nemmere at styre på økonomien hos udfører, da der er mere tydeligt, hvad hvert forløb indeholder af pleje og tid, og hvornår der skal ske revisitation. 	<ul style="list-style-type: none"> - Understøtter ikke helhedspleje og fremmer en mere monofaglig tilgang. - Understøtter i mindre omfang ældrelovens formål. - Giver mindre fleksibilitet til at tilpasse plejen løbende og kan samtidig føre til flere revisitationer. - Kan føre til flere klager, da vurdering af plejebestand ofte opleves subjektive.

Administrationen anbefaler, at der arbejdes videre med afsæt i funktionsevne modellen, velvidende, at det vil kræve tid og ressourcer, før alle teams er klar til at arbejde efter den nye model. Funktionsevne modellen vurderes at have størst potentiale i forhold til at opfylde formålet med ældreloven. Den harmonerer også med hjemmeplejens arbejde med faste og tværfaglige teams de seneste par år ved at give større faglig frihed, men også mere ansvar til teams.

Vælges en af de andre to modeller, vil den ikke i så høj grad understøtte ældrelovens formål om tillid til medarbejderne. Samtidig kan plejeindhold modellen medføre flere revisitationer fordi den giver mindre mulighed for individuelle tilpasninger. Både time og plejeindhold modellen forventes desuden at medføre flere klager over visitationens afgørelser, da vurdering af tid og plejebestand opleves ofte mere subjektiv end funktionsevne.

Kvalitetsmål for pleje- og omsorgsforløbene

Idet de nuværende kvalitetsstandarder fra serviceloven bortfalder med indførelsen af ældreloven, skal der findes nye metoder til at definere og sikre kvaliteten af plejen. Kvalitetsstandarderne kan erstattes af kvalitetsmål. Her beskrives, hvordan Byrådet får indflydelse på kvaliteten i forløbene.

Hvert forløb afregnes med en gennemsnitstakst, og antallet af timer, der skal leveres, kan svinge omkring gennemsnittet. Dette kendes allerede med de nuværende pakker, men idet forløbene vil være færre og mere rummelige, er der en større økonomisk usikkerhed forbundet med dem. Denne økonomiske usikkerhed kan skabe en risiko for, at leverandørerne fokuserer mere på økonomi end på kvalitet. Derfor er det vigtigt at overveje, hvilke kvalitetskrav der skal knyttes til forløbene og, i hvilket omfang kravene skal have direkte betydning for de økonomiske afregninger.

Kvalitetskravene skal forhindre, at leverandører (både kommunale og private) kompenserer for øgede udgifter ved at skære ned på den borgeroplevede kvalitet, fx ved at reducere borgerens indflydelse på plejen eller bryde kontinuiteten i plejen.

Administrationen anbefaler derfor, at Byrådet godkender en række overordnede borgerrettede kvalitetsmål for forløbene, som administrationen vil arbejde videre med og indarbejde i forløbene for at forpligte både de kommunale og de private leverandører.

Først præsenteres kort ældrelovens bærende værdier og dernæst administrationens forslag til de borgerrettede kvalitetsmål.

Ifølge Ældrelovens formålsparagraf (§1) er målet, at ældre borgere skal opleve en alderdom med mest mulig livsglæde, selvhjulpethed og tid til omsorg og nærvær. Loven understreger, at helhedsplejen særligt skal understøtte:

1. Den ældres selvbestemmelse.
2. Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse.
3. Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfundet.

Ældrelovens formål afspejler i høj grad de værdier, der allerede indgår i kommunens ældre- og værdighedspolitik.

Med afsæt i ældrelovens og ældre- og værdighedspolitikens formål og værdier, foreslår administrationen, at nedenstående mål implementeres i de nye forløb. Det er særligt de 3 borgermål samt det faglige mål om rehabilitering, der vil have betydning for en balancering mellem økonomi og den borgeroplevede kvalitet.

Borgermål:

- Borgernes oplevelse af indflydelse på helhedsplejen i hverdagen.
- Borgernes oplevelse af at det er de samme medarbejdere, der kommer i hjemmet (kontinuitet).
- Borgernes oplevelse af sammenhæng i plejen.

Faglige mål:

- Der ses målbare forbedringer og realisering af borgernes mål i de rehabiliterende forløb inden for en periode på 3 måneder.
- At borgerne bliver målbart mere digitale i deres forbrug af helhedspleje (skærm, robotter og træning).

Styringsmål:

- En balanceret styring, hvor kvalitetsmålene balanceres med økonomien.
- Der følges datamæssigt op på målene.
- Der er skabt en driftsplanlægning, hvor der ikke planlægges flere ruter, end der er råd til.

Medarbejdermål:

- Medarbejderne oplever en gradvis forøgelse af deres indflydelse på helhedsplejens omfang og tilrettelæggelse.

Beslutter Byrådet at indarbejde ovenstående mål i forløbene betyder det samtidig, at målene vil indgå som en central del af den løbende lærings- og forbedringsindsats, der følger med implementeringen af ældreloven.

Kompetence

Byrådet

Indstilling

1. At Byrådet godkender, at administrationen arbejder videre med afsæt i funktionsevne modellen i designet af ældrelovens pleje- og omsorgsforløb.

2. At Byrådet godkender, at administrationen arbejder videre med afsæt i de foreslåede kvalitetsmål i designet af ældrelovens pleje- og omsorgsforløb.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Anbefaler administrationens indstillinger.

Bilag

SSU marts 25 - ældrelov om forløbstype og værdier.pdf

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 32: Godkendelse af prioritering af opgaver som følge af ældrelovsimplementering

24/26475

Beslutningstema

At udvalget drøfter administrationens mulighed for at prioritere i opgaver og indsatser samt godkender konkrete prioriteringsforslag.

Sagsfremstilling og økonomi

Social- og Sundhedsudvalget blev den 6. februar 2025 orienteret om ældreloven og Sundhedsreformen. På samme møde modtog udvalget en beskrivelse af implementeringen af Ældreloven og besluttede, at fokus for implementeringsarbejdet i første halvdel af 2025 skal være helhedspleje. Denne sag følger op på udvalgets drøftelser om ældrelovens konsekvenser og behovet for prioritering. Fokus i denne sag er på implementeringens konsekvenser for administrationen, og der lægges op til en beslutning om justering, nedprioritering eller udskydelse af en række opgaver for at administrationen kan lykkes med implementering af helhedspleje.

I en separat sag på dette møde træffer udvalget beslutning om en indstilling til Byrådet vedrørende fundamentet for administrationens videre arbejde med at designe de nye pleje- og omsorgsforløb i regi af ældreloven.

Behovet for prioritering i administrationen

Fredensborg Kommune har et godt udgangspunkt for implementeringen af ældreloven, da der allerede er etableret faste teams med både hjemme- og sygepleje, og fordi visitationspakker anvendes i stedet for enkelttydelser. Ældreloven er imidlertid en omfattende reform, der påvirker alle områder af center for ældre- og forebyggelse og medfører ændringer i opgaver, kultur, struktur, arbejds gange og teknologi.

Økonomiudvalget vil i marts 2025 få forelagt en sag om overførsel af midler fra 2024 til 2025, hvor der lægges op til en overførsel af mindre forbruget på ældreområdet. Overførslen vil dække en del af omkostningerne til blandt andet kompetenceudvikling og revisitation af borgere til de nye forløb.

På baggrund af det omfattende arbejde med ældreloven og sundhedsreformen oplever administrationen et behov for at prioritere opgaverne på ældreområdet. Implementeringsopgaverne vedr. helhedspleje har første prioritet, og muligheden for at aflyse eller sætte andre indsatser på pause vurderes løbende. Prioriteringen tager afsæt i nuværende opgaver. Administrationen vil løbende forholde sig til, om der er brug for en ny prioritering, hvis der kommer nye opgaver til.

Som led i denne prioritering foreslår administrationen:

- **At følgende sættes på pause:**

Nye afprøvninger på ældreområdet i regi af velfærdsteknologisamarbejdet med Nordic Health Lab.

Nye tiltag om rekruttering og fastholdelse på ældreområdet i regi af §17 stk. 4 udvalg. Desuden begrænse antallet af oplæg og deltagelse på udvalgs møderne.

Forberedelse af projekt om sund aldring udskydes også selvom forebyggelse er et element i ældreloven. Udvalget drøfter fokus for projekt om sund aldring på udvalgs mødet december 2025.

- **At følgende sager til udvalget ikke udarbejdes og at udvalget orienteres mundtligt ved behov:**

Status på vikarforbrug

Orientering om selvstyrende teams i hjemmeplejen

Evaluering af Eden registrering

Orientering om uanmeldte tilsyn (afsatte midler til de uanmeldte tilsyn i 2025 vil blive anvendt til kompetenceudvikling)

- **At der foretages følgende tilpasninger:**

Temaet for det politiske temamøde i maj 2025 ændres fra ”Mad” til ”Ældrelov og Sundhedsreform”.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

1. At Social- og Sundhedsudvalget godkender administrationens forslag vedr. justering, nedprioritering og udskydelse af en række opgaver på ældreområdet.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Udvalget godkendte administrationens indstilling.

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 33: Lokale- og kapacitetsanalyse på ældre og forebyggelsesområdet 2025

24/21717

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget godkender det videre arbejde med lokale- og kapacitetsanalysen på ældre- og forebyggelsesområdet med fokus på Kokkedal bysamfund.

Sagsfremstilling og økonomi

Ved budgetseminaret i august 2024 præsenterede administrationen en overordnet analyse af lokale- og kapacitetsudfordringer på ældreområdet.

Den redegjorde blandt andet for en demografisk udvikling af 80+årige i Fredensborg Kommune, der viser en stigning på knap 64% fra 2024 til 2035. Et udfordringsbillede, der stiller nye krav til blandt andet de fysiske rammer og ældreområdets kapacitet.

På den baggrund vedtog byrådet at bevilge 0,4 mio. kr. til yderligere analysearbejde i 2025.

Siden den politiske beslutning om at afsætte midler til analysen har de kommunale rammevilkår ændret sig med vedtagelsen af en ny ældrelov og en sundhedsreform. Begge lovgivninger stiller store krav til, hvordan Fredensborg Kommune skal håndtere borgerforløb fremover. Dette vil kræve et stort ressourcetræk at implementere og vil blandt andet også påvirke behovet for de fysiske rammer og lokaler på ældre- og forebyggelsesområdet.

For at skalere analyseopgaven til de tilgængelige ressourcer, anbefaler administrationen derfor, at der frem mod budgetforhandlingerne i august 2025 arbejdes med en delanalyse på området både med afsæt i

1. de nye afledte krav af ny ældrelov og sundhedsreform samt
2. løsning på allerede kendte problematikker.

Ad. 1 Nye afledte krav

Den nye ældrelov udstikker retning for blandt andet helhedspleje, som betyder, at borgerne skal tilbydes et sammenhængende, fleksibelt og helhedsorienteret pleje- og omsorgsforløb. Et forløb vil på denne måde omfatte alt, hvad kommunen tilbyder – fra praktisk og personlig hjælp til træning og sygepleje.

Organisatorisk betyder det, at de faste teams, som hjemmeplejen allerede har implementeret, skal udvides til også at indeholde træning og sygepleje. Hermed bliver der behov for at undersøge, hvordan den nuværende lokalekapacitet kan imødekomme både disse krav og sikre en mere fleksibel indretning af arbejdspladser og ændrede arbejdsgange.

Sundhedsreformen betyder, at dele af sundhedsvæsenet skal omorganiseres for at styrke samarbejdet mellem kommuner og regioner. Reformen introducerer nye strukturer og ansvarsfordelinger for at skabe et sundhedsvæsen tættere på borgerne.

Omorganiseringen af sundhedsvæsenet indebærer blandt andet, at det økonomiske ansvar for akutsygeplejen, dele af genoptræningen og de midlertidige pladser overgår til de nye sundhedsråd. Den præcise ansvarsfordeling er endnu ikke fastlagt, men KL og regionerne forventes at indgå aftale herom i løbet af første halvår af 2026.

Det er administrationens vurdering, at omorganiseringen, i et vist omfang, vil frigøre lokalekapacitet, men et reelt overblik forventes først at foreligge om et års tid.

Ad. 2 Løsning på allerede kendte problematikker.

Delanalysen vil ligeledes afdække mulige løsningsforslag til allerede kendte problematikker inden for områder, som mere fleksibel indretning af arbejdspladser, ændrede arbejdsgange og brug af lokaler i forhold til nye krav i lovgivningen. Fokus vil således i første omgang være på at skabe rammer så implementering af den nye lov og reform kan ske så gnidningsfrit som muligt, samt skabe overblik over hvad der evt. kan gøres ved problematikker som mangel på parkeringspladser, kontor- og team lokaler, og depot- og opbevaringsmuligheder.

Delanalyse med fokus på Kokkedal bysamfund

Administrationen anbefaler at ovenstående delanalyse gennemføres i Kokkedal bysamfund. Fokus på Kokkedal bysamfund begrundes i, at bysamfundet for nuværende oplever udfordringer med kapacitet i dagligdagen og ligeledes viser prognoser, at stigningen af ældre på sigt vil være størst i Kokkedal.

Tilgangen til at afdække både udfordringer og løsningsmuligheder kan efterfølgende tjene som eksempel, hvis analysen ønskes udbredt til de andre bysamfund. Samtidig vil erfaringerne fra denne del-analyse kunne bidrage med et blik på, hvordan den samlede fremtidens ældrepleje i Fredensborg Kommune kan understøttes bedst muligt, eksempelvis i form af mere fleksibel indretning af arbejdspladser, ændrede arbejdsgange eller brug af lokaler.

Administrationen forventer, at resultatet af analysen omhandlende Kokkedal præsenteres i Social- og Sundhedsudvalget i august og indgår efterfølgende i budgetforhandlingerne vedr. budget 2026-29.

Hvad vil analysen indeholde?

Med fokus på at skabe de nødvendige fysiske rammer og forhold for borgere og medarbejderne i ældreplejen i Kokkedal, vil analysens hovedspørgsmål være: Hvad er de konkrete behov for at imødekomme ældrepleje i Kokkedal? Og hvilke muligheder findes der for at dække disse behov – både gennem ændringer i arbejdsgange og organisering samt ved tilpasninger af bygningsmassen i området?

Konkret betyder det, at der som det første gennemføres workshops/interviews med både ledelse og medarbejdere på området med fokus på behovsafdækning og en gennemgang af nuværende faciliteter. På baggrund af denne proces arbejdes der videre med at identificere løsninger og finde muligheder for optimering.

Analysen vil, med udgangspunkt i Kokkedal, resultere i en faktuel behovsafdækning samt første forslag til løsninger, herunder en vurdering af tilhørende økonomiske konsekvenser i det omfang, det er muligt.

Organisering

Den politiske forankring er i Social og Sundhedsudvalget, og vil være dækkende frem til indgåelse af budgetforlig for 2026-29.

Når Byrådets beslutninger om det videre arbejde er kendt, tages både opgave og organisering op på ny.

Tidsplan.

Godkendelse af indstilling	13. marts 2025	Social- og Sundhedsudvalget
Præsenterer anbefalinger for det videre arbejde, herunder skøn til udgifter	14. august 2025	Social- og Sundhedsudvalget
Anbefalinger indgår i budgetforhandlingerne	August- september 2025	Byrådet

Bevilling

Der er afsat 0,4 mio. kr. fra budgetforlig 2025-28.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At Social- og Sundhedsudvalget godkender indstilling til rammerne for det videre arbejde med lokale- og kapacitetsanalyse med fokus på Kokkedal bysamfund.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Udvalget godkendte administrationens indstilling.

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 34: Afdækning af interesse for friplejehjem i Fredensborg Kommune

24/21717

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget godkender administrationens anbefaling om at afdække interesse blandt private aktører for etablering af friplejehjem i Nivå på en af kommunens egne grunde. Social- og Sundhedsudvalget tager desuden stilling til om arealerne ved både Nivå bymidte og Nivå Skole Nord eller blot et af stederne skal indgå i afdækningen.

Sagsfremstilling og økonomi

Til budgetforhandlingerne i 2024 redegjorde administrationen for lokale- og kapacitetsudfordringer på ældre- og forebyggelsesområdet, herunder stigende behov for plejehjemspladser i det kommende år.

Den reviderede plejehjemsprognose fra budgetforliget september 2024 ser ud som følger:

	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2035*)
Plejeboligbehov	308	321	328	340	354	368	438
Kapacitet	301	301	301	301	301	301	301
Behov for køb af pladser	7	20	27	39	53	67	137

*) *lineær fremskrivning fra 2030-35 er tillagt prognosen fra budgetforliget.*

Prognosen er baseret på seneste befolkningsprognose fra 2024 og de forventede effekter af Sund Aldring er indregnet. Prognosen viser, at det forventes, at der er brug for 67 pladser i 2030 og 137 pladser i 2035.

Administrationen beregner en ny prognose som følge af den årlige befolkningsprognose i foråret 2025.

Udfordringen har længe været kendt og administrationen har i samarbejde med en privat grundejer og private driftsoperatører undersøgt mulighederne for, at der kan etableres friplejehjem i Nivå. Arbejdet pågår, men da udfaldet er usikkert, anbefaler administrationen, at der sideløbende undersøges alternative muligheder for etablering af friplejehjem på en af kommunens egne grunde.

Mulige byggegrunde

Fredensborg Kommune har generelt ikke ledige grunde, hvor der umiddelbart kan planlægges for et friplejehjem med 50+ pladser. De mest tilgængelige er byudviklingsarealer i Humlebæk og centrale grunde i Fredensborg By, men disse arealer har Byrådet besluttet skal anvendes til andre formål. Administrationen har derfor fokuseret på at finde to lokaliteter i Nivå, hvor det vil være muligt at opføre et friplejehjem (Markeret med rød på kort i bilag).

Nivå Bymidte

I Nivå Bymidte ejer kommunen arealer, som er lokalplanlagt til boligformål i form af etageboliger. Det vil være muligt at anvende et eller flere af disse delområder til opførelse af et plejeboligprojekt.

Særligt arealet udlagt til boliger ved den kommende stationsplads og tæt ved banen kunne være en mulighed. Dette areal har en høj tilgængelighed med bus og tog for ansatte og besøgende.

Samtidig er det en lokalitet hvor beboerne fra friplejehjemmet vil have en stor visuel kontakt til den trafik af mennesker, der vil være på stationspladsen, samt til og fra butikkerne i den kommende bymidte. På denne placering vil det være muligt at opføre et mere bynært friplejehjem.

Nivå Skole Nord

På Nivå Skole Nord fraflyttes bygningen, når Generationernes Hus tages i brug. Herefter er det planen at omdanne skolen til boliger gennem salg. Det er muligt at arbejde med et projekt, der omdanner skolen til et plejehjem. Som udgangspunkt vil der her blive tale om et friplejehjem i ét plan, beliggende i periferien af Nivå.

Skolen indeholder også sal og sportshal, som det evt. vil være muligt at indtænke i en større helhed i forhold til genoptræning og sammenhæng med naboer og foreninger, og deres anvendelse af funktionerne i huset.

Omdannelsen af skolen til friplejehjem vil fortsat give plads til, at der på de øvrige udearealer kan udvikles rækkehuse, der kan sælges. Det vil også være muligt at arbejde med en mindre andel boliger tæt ved friplejehjemmet til fx partnere, uden at de vil være en direkte integreret del af friplejehjemmet.

En omdannelse af Nivå Skole Nord vil være i tråd med Fredensborg Kommunes fokus på sambrug og bæredygtig udnyttelse af de eksisterende kvadratmeter, der er til rådighed som helhed.

Budgetforlig 2025-2028

Administrationen bemærker at begge lokaliteter i Nivå indgår i det nuværende budget som områder, hvorfra der forventes salgsindtægter i de kommende år.

Ny lokalplan i Kokkedal

Administrationen bemærker desuden, at der i forbindelse med udvikling af Cirkelhusgrunden er et ønske fra nye investorer om at en ny lokalplan fortsat indeholder mulighed for et friplejehjem med plejeboliger når den udarbejdes. Det er vanskeligt at sige noget præcist om tidshorisonten, men det forventes at der vil være et nyt plangrundlag i løbet af 2026/27 og at et plejebolig projekt kan etableres på 2-3 år fra at der søges om tilladelse til at realisere et projekt.

Processen frem mod budgetforhandlingerne vedr. budget 2026-29

Administrationen anbefaler at undersøge interesse blandt private investorer og driftsoperatører på markedet, og herved afdække evt. interesse for etablering af et friplejehjem på en kommunal grund.

Arbejdet foregår frem mod budgetforhandlingerne vedr. budget 2026-29, hvor administrationen, på baggrund af tilkendegivelser, vil redegøre for, om der er private aktører på markedet med interesse i at indgå i en videre dialog med Fredensborg Kommune eller ej.

Tilvejebringelse af plejehjemspladser i de kommende år

Indtil der findes en langsigtet løsning på behovet for plejehjemspladser forventer administrationen, at det stigende behov kan dækkes ind af forskellige tiltag.

Inden for de førstkommende år, forventer administrationen ikke, at der opstår et behov for

flere plejehjemspladser, end kommunen råder over. Dette skal bl.a. ses i lyset af forventede effekter af Sund Aldring og en stigning i brug af hjemmebehandling som følge af den nye sundhedsreform, når den træder i kraft.

Yderligere forventes det, at der i forbindelse med sundhedsreformen i et vist omfang frigives kapacitet på Skovgården fra 2027/2028, som ved akut behov kan fungere som buffer.

Administrationen vurderer heller ikke at overholdelse af plejeboliggarantien bliver en udfordring i de kommende år. Plejeboliggarantien sikrer, at ældre visiteret til en plejebolig tilbydes en bolig inden for to måneder, men garantien gælder ikke, hvis den ældre vælger et specifikt sted via fritvalgsordningen. Langt den største andel af borgere i Fredensborg Kommune benytter sig af fritvalgsordningen, hvorfor ventelisten, der henhører under pladsgarantien, er meget kort.

Reglerne for visitation til plejebolig giver, ved manglende kapacitet, mulighed for at visitere til en plejebolig i en anden kommune. Det kan dog ikke ske vilkårligt; kommunen skal sikre, at det er en hensigtsmæssig løsning for borgeren, herunder at der tages hensyn til borgerens sociale relationer og tilknytning til nærområdet.

Køb af pladser i omegnskommunerne er således en mulighed, men begrænses af, at hverken Allerød eller Hørsholm har pladser at sælge, da de selv opbruger al deres kapacitet.

Der kan være mulighed for køb af pladser på det friplejehjem, som Attendo driver i Hørsholm. Dette undersøger administrationen nærmere, når behovet er der.

For nuværende er der aftale om, at Fredensborg Kommune har 10 pladser til rådighed på Else

Mariehjemmet. Else Mariehjemmet, der er det eneste friplejehjem i kommunen, og administrationen har haft en indledende dialog med dem om at allokere yderligere pladser til Fredensborg Kommune. Elsemariehjemmet har været åben over for en fortsat dialog.

En konkret aftale om yderligere pladser kræver godkendelse af Else Mariehjemmets bestyrelse og en eventuel realisering af flere pladser vil kun kunne ske over tid, da alle pladser pt. er optaget, og nuværende beboere ikke vil blive flyttet.

Bevilling

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Social og Sundhedsudvalget

1. godkender administrationens anbefaling om at afdække interesse for etablering af friplejehjem i Nivå på kommunal grund.

2. godkender at arealet ved Nivå bymidte indgår i undersøgelsen af mulig interesse fra private aktører for etablering af friplejehjem
3. godkender at arealet ved Nivå Skole Nord indgår i undersøgelsen af mulig interesse fra private aktører for etablering af friplejehjem.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Godkendte administrationens indstillinger.

Udvalget bemærker, at såfremt der ikke inden august 2025 er en afklaring, eller en positiv tilkendegivelse fra en privat aktør, anbefaler udvalget, at administrationen iværksætter en undersøgelse af mulighederne for etablering af et kommunalt plejehjem og at der forelægges en sag herom.

Udvalget sender sagen til Økonomiudvalget til orientering.

Bilag

kort

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 35: Beslutning om fysisk placering ved sammenlægning af daghjem

25/2928

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget skal beslutte om sammenlægningen af daghjemmene på Øresundshjemmet og Benediktehjemmet skal ske med fysisk placering på Øresundshjemmet frem for på Benediktehjemmet.

Sagsfremstilling og økonomi

Ved budgetforliget 2025-2028 blev det med afsæt i råderumsforslag 13.6, besluttet at sammenlægge daghjemmene på Benediktehjemmet og Øresundshjemmet til ét daghjem med fysisk placering på Benediktehjemmet. Sammenlægningen indebærer en reduktion af antallet af pladser fra 25 til 20, samt en årlig besparelse på 500.000 kr. via reduktion i antallet af medarbejdertimer. Der blev samtidig afsat en engangsbevilling på 1 mio. kr. til tilpasning af de fysiske rammer på Benediktehjemmet.

Kommunens daghjem tilbyder ældre borgere socialt samvær, støtte og aktiviteter i dagtimerne og bidrager til trivsel og aflastning for pårørende. Brugere af daghjemmet har ofte behov for hjælp og støtte, hvilket stiller krav om særligt funktionelle fysiske rammer. Rammerne skal også understøtte praktiske behov som let adgang til toiletter, hvilepladser og plads til hjælpemidler. Yderligere er gode lys- og lydforhold af særlig betydning for målgruppen.

Udfordringer ved placering på Benediktehjemmet

Selvom Benediktehjemmets matrikel oprindeligt blev betragtet som en mulig løsning, har en nærmere undersøgelse klarlagt uventede forhold, der fordyrer ombygningen og som betyder, at matriklen ikke er den bedst egnede til sammenlægningen af daghjemmene. Administrationen finder det vigtigt at handle på denne viden.

Ombygning af lokalerne på Benediktehjemmet vil kræve byggetilladelse og vil overstige bevillingen på 1 mio. kr. Samtidig gælder det, at en ombygning først vil kunne stå klar i 2026, hvorfor sammenlægningen ikke kan gennemføres i 2025. Som følge heraf vil den budgetterede besparelse på 500.000 kr. heller ikke kunne realiseres i 2025, da det ikke er muligt at udnytte de driftsmæssige optimeringsmuligheder og reducere antallet af medarbejdertimer før sammenlægningen gennemføres.

Ny anbefalet løsning

Administrationen har undersøgt andre muligheder og foreslår at sammenlægge de to daghjem på Øresundshjemmet.

En gennemgang viser, at de nuværende daghjemslokaler på Øresundshjemmet, med mindre tilpasninger, vil kunne rumme 20 brugere. Lokalerne vil yderligere kunne fremtidssikres til 25 brugere. Ombygningsbehovet er lille og vil kun omfatte tilpasninger i form af udvidelse af anrettekøkken, overfladebehandling af gulv samt akustik- og klimaforbedringer.

Der kræves ikke byggetilladelse, da der ikke er tale om væsentlige bygningstekniske ændringer.

Ombygning af lokalerne på Øresundshjemmet forventes at kunne gennemføres inden for bevillingen på 1 mio. kr., og lokalerne forventes at kunne stå klar i 3. kvartal 2025. Dog vil dette kræve, at administrationen kan afsætte viden om ombygning til rådighed snarest. Hvis det kan lade sig gøre, vil det muliggøre en delvis realisering af den budgetterede

besparelse i 2025. Gennemføres sammenlægningen i 3. kvartal i år reduceres et forventet merforbrug i et omfang, der betyder, at det vil kunne forsøges afholdt inden for egen ramme.

Opsummering af økonomiske og tidsmæssige konsekvenser

Ved placering på Benediktehjemmet:

- Ombygningen vil overstige engangsbevillingen på 1 mio. kr.
- Sammenlægningen af daghjemmene vil først kunne ske i 2026.
- Den budgetterede årlige besparelse på 500.000 kr. kan ikke realiseres i 2025, hvilket medfører et merforbrug i en størrelsesorden, der ikke kan forventes afholdt inden for egen ramme.

Ved placering på Øresundshjemmet:

- Ombygningen vil kunne realiseres inden for engangsbevillingen på 1 mio. kr.
- Sammenlægningen af daghjemmene vil kunne ske i 3. kvartal 2025.
- En andel af den budgetterede årlige besparelse vil kunne realiseres i 2025, hvilket reducerer merforbruget og muliggør, at det forsøges afholdt inden for egen ramme.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler, at sammenlægningen af de to daghjem sker med fysisk placering på Øresundshjemmet. Det vurderes som den mest hensigtsmæssige og økonomisk bæredygtige løsning.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At Social- og Sundhedsudvalget godkender, at sammenlægningen af de to daghjem sker med fysisk placering på Øresundshjemmet.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Udvalget godkendte administrationens indstilling.

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 36: Beslutning - Tildeling af midler fra Seniorpuljen 2025

24/24318

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende fordelingen af midler til Seniorpuljen for 2025.

Sagsfremstilling og økonomi

I forbindelse med Budgetforliget for 2024-2027 blev det besluttet, at der årligt afsættes 300.000 kroner til en seniorpulje. Efterfølgende blev det på Budgetforliget for 2025-2028 besluttet at justere puljens samlede beløb til 150.000 kroner.

På udvalgsrådet den 4. december 2023 besluttede Social- og Sundhedsudvalget, at Seniorpuljen skal have til formål at fremme sociale arrangementer, skabe fællesskaber og forebygge ensomhed for kommunens seniorer. Der kan maksimalt søges om 75.000 kroner af den samlede pulje pr. ansøger.

Der kan søges støtte til aktiviteter, der opfylder et eller flere af følgende kriterier:

- have fokus på at fremme de sociale fællesskaber for alle byens seniorer fra 60 år+
- bidrage til at nytænke og inddrage flere seniorer i fællesskabet og forebygge ensomhed
- bidrage til at flere seniorer får mulighed for at bevæge sig
- bidrage til at styrke samarbejdet mellem frivillige, foreninger, institutioner, handelsliv og lignende
- være nyskabende i forhold til målgruppe og/eller aktivitet
- styrke sociale netværk og fællesskaber og inddrage seniorer direkte i aktiviteten give seniorer nye muligheder og øge livskvaliteten, blandt andet ved at skabe fællesskaber

Indkomne ansøgninger

Ved ansøgningsfristen den 1. februar 2025 har Fredensborg Kommune modtaget ni ansøgninger.

Det samlede beløb for de ni ansøgninger udgør i alt 221.200 kroner, hvor den ansøgte beløbsstørrelse spænder fra 3.000 kroner til 64.600 kroner.

Nedenfor fremgår et kort oprids af de ni ansøgere, herunder ansøger, aktivitet, aktivitetens målgruppe, antal deltagere samt det ansøgte beløb:

Ansøgning 1: Frivilligcentret

- Aktivitet: Kursusforløb "Ny start" for borgere, som påbegynder deres pensionisttilværelse
- Beløb: 64.600 kroner
- Målgruppe: Borgere der er påbegyndt deres pensionisttilværelse
- Antal: 70-80 personer
- Opfylder delvist kriterierne

Ansøgning 2: Frivillig forening Mergeltoftens aktive venner (MAV)

- Aktivitet: Sommerudflugt
- Beløb: 42.000 kroner
- Målgruppe: Seniorer i Fredensborg Kommune
- Antal: 60 personer

- Opfylder kriterierne

Ansøgning 3: Frivillige i brugerrådet - Mergeltoften

- Aktivitet: Udflugt til oplevelsescenter Nyvang
- Beløb: 40.000 kroner
- Målgruppe: Seniorer i Fredensborg Kommune
- Antal: 70 personer
- Opfylder kriterierne

Ansøgning 4: Ældre Sagen Fredensborg

- Aktivitet: Musik og dans på plejehjem
- Beløb: 38.000 kroner
- Målgruppe: Kommunens plejehjemsbeboere, pårørende, venner og bekendte samt seniorer i Fredensborg Kommune
- Antal: 286 personer
- Opfylder kriterierne

Ansøgning 5: Ældre Sagen Fredensborg

- Aktivitet: Candle Light Dinner, Humlebæk Dagcenter
- Beløb: 3.000 kroner
- Målgruppe: 60+, bosiddende i Fredensborg Kommune, par, hvor den ene er dement
- Antal: 20 personer
- Opfylder kriterierne

Ansøgning 6: Ældre Sagen Fredensborg

- Aktivitet: Candle Light Dinner, Lindehuset
- Beløb: 3.000 kroner
- Målgruppe: 60+, bosiddende i Fredensborg Kommune, par, hvor den ene er dement
- Antal: 20 personer
- Opfylder kriterierne

Ansøgning 7: Ældre Sagen Fredensborg

- Aktivitet: Spis Sammen med klimavenlig mad, Fredensborghusene
- Beløb: 6.000 kroner
- Målgruppe: 60+, bosiddende i Fredensborg Kommune
- Antal: 60 personer
- Opfylder kriterierne
-

Ansøgning 8: Humlebæk Pensionistforening

- Aktivitet: Sommerudflugt
- Beløb: 15.000 kroner
- Målgruppe: Ældre, pensionister og efterlønnere
- Antal: 35 personer
- Opfylder ikke kriterierne

Ansøgning 9: Ældre Sagen Fredensborg

- Aktivitet: Spis Sammen med klimavenlig mad, Karlebo Kro
- Beløb: 9.600 kroner
- Målgruppe: 60+, bosiddende i Fredensborg Kommune
- Antal: 60 personer
- Opfylder kriterierne

Ansøgning 3, 5, 6, 7 og 9 har modtaget midler fra Seniorpuljen 2024 til de samme eller tilsvarende aktiviteter, som de har ansøgt om i år. Det samme gælder delvist ansøgning 4, som i 2024 modtog midler til seks koncerter på kommunens plejehjem.

Vurdering af ansøgninger

Administrationen har gennemgået ansøgningerne i forhold til kriterierne, og har vurderet, at størstedelen af ansøgerne opfylder kriterierne for tildeling af tilskuddet. Administrationen har været i dialog med enkelte ansøgere for at få præciseret deres ansøgninger. I det følgende beskrives præciseringerne nærmere.

Ansøgning 1 opfylder kun delvist kriterierne for tildeling, da Seniorpuljen i henhold til udvalgssag nr. 184 af 4. december 2023: *Godkendelse af pulje til arrangementer for seniorer*, ikke yder tilskud til løn eller anden form for aflønning generelt og i forbindelse med drift. Der kan derfor ikke tildeles tilskud til udgifterne *projektleder* (15.600 kroner) samt *administrationsomkostninger* (3000 kroner). I aftale med ansøgeren er det blevet besluttet, at ansøgeren selv vil afholde disse udgifter i forbindelse med arrangementet. Ansøgeren har endvidere påpeget, at udgiften *ekstern underviser, 2 kurser i alt* på 33.000 kroner, anses for at være for høj. Det er derfor aftalt, at dette beløb halveres til 16.500 kroner. Det betyder, at det ansøgte beløb for ansøgning 1 udgør 29.500 kroner.

Ansøgning 3 har ikke angivet et konkret deltagerantal. Administrationen har derfor været i dialog med ansøgeren, som har specificeret deltagerantallet til 70 personer.

Ansøgning 8 præciserer ikke tydeligt, om aktiviteten er åben for alle seniorer i Fredensborg Kommune. Efter dialog med ansøgeren er det blevet bekræftet, at arrangementet ikke er åbent for alle seniorer i Fredensborg Kommune, da det som udgangspunkt er tiltænkt Humlebæk Pensionistforenings medlemmer. Dette betyder, at ansøgningen ikke opfylder Seniorpuljens kriterier.

Administrationens forslag til udmøntning af puljen

Justeringerne af de ansøgte beløb samt bortfaldet af ansøgning 8 betyder, at det samlede beløb for de otte ansøgninger udgør i alt 171.100 kroner.

Administrationen har udarbejdet to forslag til udmøntning af puljen, som udvalget skal tage stilling til.

Forslag 1: Ansøgning 1, 2, 4, 5, 6, 7 og 9 imødekommes, mens ansøgning 3 på 40.000 kroner afvises. Dette skyldes, at samme ansøger modtog midler til en tilsvarende tur i 2024. Hermed vil 131.100 kroner af puljens samlede beløb på 150.000 kroner blive uddelt.

Forslag 2: Samtlige ansøgninger imødekommes, men at ansøgte beløb over 10.000 kroner nedjusteres med samme reduktionsprocent. Dette vil medføre, at ansøgning 1, 2, 3 og 4 hver justeres i beløb. Ansøgning 1 justeres med 4164 kroner, ansøgning 2 justeres med 5928 kroner, ansøgning 3 justeres med 5646 kroner, mens ansøgning 4 justeres med

5363 kroner. De beløb, som den enkelte ansøger tildeles, er specificeret i tabel 1. Hermed vil alle puljens midler blive anvendt.

Tabel 1

Nr.	Ansøger	Aktivitet	Søgt beløb	Kriterier opfyldt	Indstilles til tildeling	Indstilling 1	Indstilling 2
1	Frivilligcentret	Kursusforløb "Ny start"	64.600	Delvist	Ja	29.500	25.336
2	Mergeloftens aktive venner	Sommerudflugt	42.000	Ja	Ja	42.000	36.072
3	Frivillige i brugerrådet, Mergeloftens	Udflugtoplevelsescenter	40.000	Ja	Ja	40.000	34.354
4	Ældre Sagen	Musik og dans på plejehjem	38.000	Ja	Nej/Ja	0	32.637
5	Ældre Sagen	Candle Light Dinner	3.000	Ja	Ja	3.000	3.000
6	Ældre Sagen	Candle Light Dinner	3.000	Ja	Ja	3.000	3.000
7	Ældre Sagen	Spis sammen	6.000	Ja	Ja	6.000	6.000
8	Humlebæk Pensionistforening	Sommerudflugt	15.000	Nej	Nej	0	0
9	Ældre Sagen	Spis sammen	9.600	Ja	Ja	9.600	9.600
An-søgt i alt			221.200			133.100	150.000

Administrationen anbefaler forslag 2.

Administrationen har udarbejdet en oversigt over alle ansøgere. Derudover er alle ansøgninger vedlagt sagen som bilag.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Elektroniske bilag

Seniorpuljen 2025 – overblik over ansøgere

Seniorpuljen 2025 - overblik over kriterier

Ansøgning 1 – Frivilligcentret

Ansøgning 2 – Frivilligforening Mergeltoftens aktive venner (MAV)

Ansøgning 3 – Frivillige i Brugerrådet Mergeltoften

Ansøgning 4 – Ældre Sagen Fredensborg

Ansøgning 5 – Ældre Sagen Fredensborg

Ansøgning 6 – Ældre Sagen Fredensborg

Ansøgning 7 – Ældre Sagen Fredensborg

Ansøgning 8 – Humlebæk Pensionistforening

Ansøgning 9 – Ældre Sagen Fredensborg

Indstilling

1. At Social- og Sundhedsudvalget beslutter, om forslag 1 eller 2 skal anvendes ved udmøntning af Seniorpuljen 2025.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Udvalget godkender forslag 2.

Bilag

Seniorpuljen 2025 - overblik over kriterier

Seniorpuljen 2025 - overblik over ansøgere

Ansøgning 1 - Frivilligcenteret

Ansøgning 2 - Frivilligforening Mergeltoftens aktive venner (MAV)

Ansøgning 3 - Frivillige i Brugerrådet

Ansøgning 4 - Ældre Sagen Fredensborg

Ansøgning 5 - Ældre Sagen Fredensborg

Ansøgning 6 - Ældre Sagen Fredensborg

Ansøgning 7 - Ældre Sagen Fredensborg

Ansøgning 8 - Humlebæk Pensionistforening

Ansøgning 9 - Ældre Sagen Fredensborg

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 37: Status på økonomien på udvalgte dele af Social- og Sundhedsudvalgets område

25/2246

Beslutningstema

At udvalget orienteres om udgiftsudviklingen på udvalgets budgetområde.

Sagsfremstilling og økonomi

På budgetseminaret i april 2024 blev det besluttet, at økonomien på en række særligt udfordrede budgetområder skal følges tæt. I løbet af 2024 er der fulgt op på de fire udvalgte områder. Da politikområde 13, Ældre og Forebyggelse, kom ud af 2024 med et samlet mindreforbrug på 11,1 mio. kr. er området ikke udfordret og udgår derfor i denne opfølgning.

Den fremtidige opfølgning drejer sig dermed om følgende områder:

- Politikområde 7, Familie og unge
- Politikområde 14, Psykiatri og handicap
- Specialundervisningsområdet under politikområde 6 (Børne- og Skoleudvalget)

Derfor gives fremadrettet en prognose for den økonomiske udvikling på de pågældende områder til fagudvalgene og Økonomiudvalget i form af et dagsordenspunkt på de politiske møder tre gange årligt (fremover i marts, juni og oktober). Prognoserne vil være baseret på konkret viden om iværksatte og forventede foranstaltninger.

Regnskab 2024 resultat samt nuværende forventning til udgiftsudviklingen i 2025:

Politikområde/mio. kr.	Budget minus Regnskab 2024	Prognose 2025	Budget 2025	Forventet merforbrug 2025
Familie og Unge*	-36,0	224,2	205,8	-18,4
Psykiatri og Handicap	2,9	323,0	316,2	-6,8
I alt	-33,1	547,2	522,0	-25,2

Ad *: 7,2 mio. kr. af overskridelsen i 2024 på Familie og Unge, kan henføres til Granbohus. Granbohus' merforbrug skyldes et overført merforbrug fra 2022, som vil være afviklet i 2028.

Regnskab 2024

Regnskabsresultatet for Politikområde 7, Familie og Unge viser et merforbrug på samlet set 36 mio. kr. Dette fordelt med et merforbrug på Granbohus på 7,2 mio. kr., et merforbrug på myndighedsområdet på 30,9 mio. kr. samt et mindreforbrug på Møllevejen på 2,0 mio. kr.

De primære årsager til merforbruget på myndighedsområdet skyldes følgende forhold:

- Stigning i antallet af anbringelser af børn og unge
- Stigning i udgifter til støttende indsatser

- Stigning i udgifter til kompenserende ydelser
- Stigning i antallet børn og unge, hvor der underrettes

Regnskabsresultatet for Politikområde 14, Psykiatri og Handicap viser et mindreforbrug på samlet set 2,9 mio. kr. Dette er fordelt med et mindreforbrug på Lindegården på 2,9 mio. kr., et mindreforbrug på myndighedsområdet (inkl. ekstern stof- og rusmiddelbehandling) på 0,4 mio. kr. samt et merforbrug på Byvejen på 0,4 mio. kr.

Prognosen for 2025

Som det fremgår af tabellen ovenfor, forventes der på nuværende tidspunkt et merforbrug på udvalgets område på 25,2 mio. kr., svarende til 4,8 procent af budgettet.

Prognosen for Politikområde 7, Familie og Unge viser et forventet merforbrug på samlet 18,4 mio. kr. Dette fordelt med et forventet merforbrug på Granbohus på 6,5 mio. kr., et forventet merforbrug på myndighedsområdet på 11,9 mio. kr. samt balance på Møllevejen.

Især udgiftsniveauet til anbragte børn og unge og støttende indsatser er fortsat på et højt niveau. I prognosen indgår forventede udgifter som følge af ikke kendt tilgang af nye børn og unge på 8,7 mio. kr.

Prognosen for Politikområde 14, Psykiatri og Handicap viser et forventet merforbrug på 6,8 mio. kr. Dette er fordelt med et mindreforbrug på Lindegården på 1,4 mio. kr., et merforbrug på myndighedsområdet (inkl. ekstern stof- og rusmiddelbehandling) på 8,8 mio. kr. samt et mindreforbrug på Byvejen på 0,6 mio. kr.

På myndighedsområdet er det primært udgifterne til botilbud der stiger. Opnormering af medarbejdere og investeringer i PLUS-tilbuddet forventes at give et merforbrug i 2025, inden der i 2026 forventes at kunne sikres økonomisk balance eller realiseres besparelser. I prognosen er indeholdt forventede udgifter på baggrund af ikke kendt tilgang af borgere på 4,6 mio. kr.

Til sagen er der vedlagt udvalgte nøgletal for begge politikområder.

Det skal bemærkes, at prognosen for 2025 er behæftet med usikkerhed, da den er baseret på årets første to måneders forbrug og på eksisterende viden om iværksatte foranstaltninger på de specialiserede socialområder.

Bevilling

Sagen giver som udgangspunkt ikke anledning til bevillingsmæssige ændringer.

Kompetence

Økonomiudvalget.

Elektroniske bilag

1. Center for Familie og Unge - Økonomisk udvikling pr. februar 2025
2. Center for Psykiatri og Handicap - Økonomisk udvikling pr. februar 2025

Indstilling

1. At udvalget tager orienteringen om udgiftsudviklingen på politikområderne Familie og Unge samt Psykiatri og Handicap til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Center for Psykiatri og Handicap - Økonomisk udvikling pr. februar 2025

Center for Familie og Unge - Økonomisk udvikling pr. februar 2025

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 38: Orientering om hjemløse i kommunen efter hjemløsereform

23/20042

Beslutningstema

Den 1. oktober 2023 trådte ny lovgivning i kraft på hjemløseområdet. Social- og Sundhedsudvalget blev senest den 30. maj 2024 orienteret om status på hjemløse efter ikrafttrædelse af reformen, og udvalget orienteres hermed om status for hele 2024.

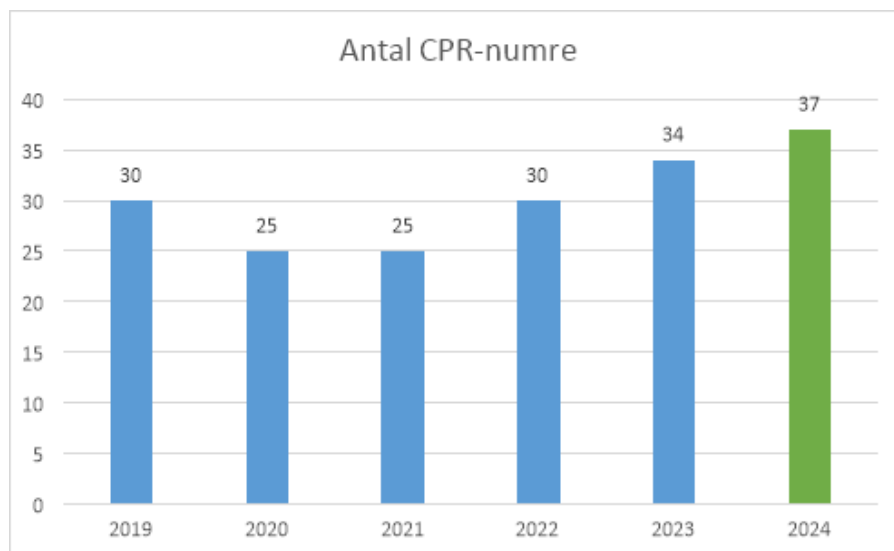
Sagsfremstilling og økonomi

Baggrund

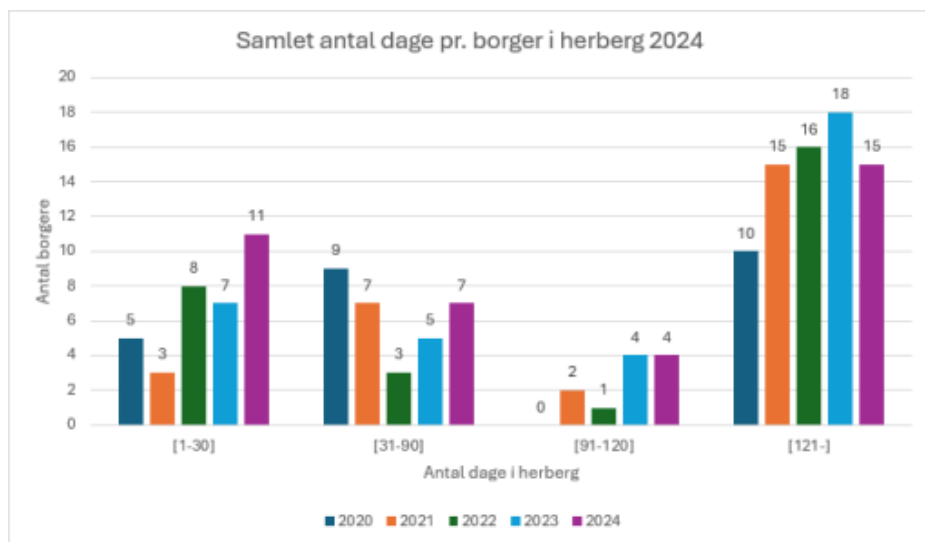
Før den 1. oktober 2023 fik kommunerne 50 pct. refusion for hele borgerens ophold på herberg/forsorgshjem. Som følge af de nye refusionsregler får kommunerne kun refusion for de første 120 dage af en borgers ophold (90 dage fra 2026), og kommunerne skal herefter selv finansiere den fulde udgift. Lovændringen har til formål at omlægge indsatsen mod hjemløshed ud fra en målsætning om at reducere antallet af borgere i hjemløshed markant, gøre op med langvarig hjemløshed og udbrede Housing First-tilgangen. Housing First er en helhedsorienteret tilgang til hjemløshed, der bl.a. bygger på recovery og empowerment.

Status for 2024

Som det ses af nedenstående tabel, har 37 borgere i 2024 haft ophold på et herberg. Antallet af personer i herberg har ligget mellem 25 og 37 borgere i perioden 2019-2024 og der kan således konstateres en stigning i antallet af borgere i 2024. Hver person kan figurere i flere år. Der er over hele perioden tale om 88 forskellige borgere, som Fredensborg Kommune har haft udgifter til.



Ud af de 37 borgere, der har været på herberg i 2024, har 15 personer haft ophold i 120 dage eller mere, 4 haft ophold på mellem 90 og 120 dage, mens i alt 18 borgere har haft ophold i 90 dage eller færre (se tabel nedenfor). Stigningen i antallet vedrører således de borgere, som har korte ophold i herberg, mens borgere i længerevarende ophold er reduceret.



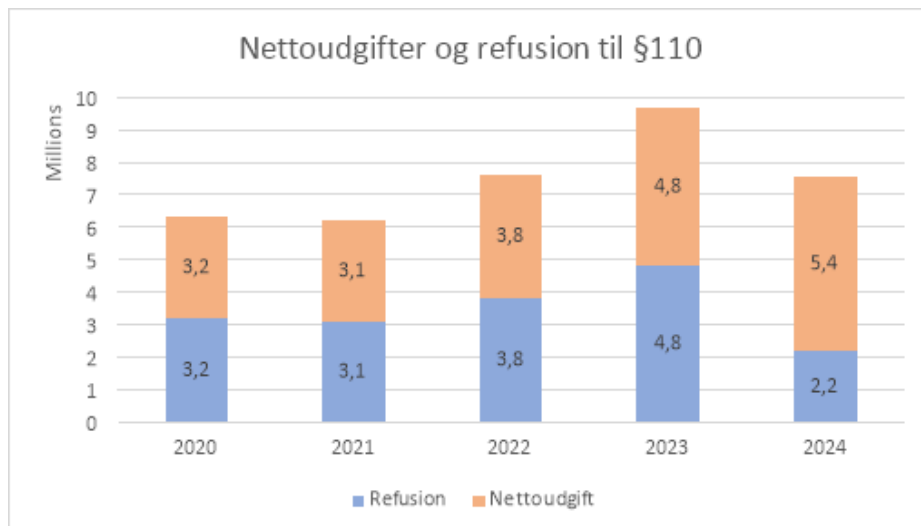
Borgerne der har ophold i længere perioder (flere år), har typisk meget komplekse problemstillinger. Det er borgere, som enten ikke ønsker eller formår at tage imod den hjælp administrationen kan tilbyde, herunder et botilbud eller støtte i egen bolig. Der er tale om mennesker, som eksempelvis færdes i misbrugsmiljøet i København, og som ofte har komplekse problemstillinger såsom som svær psykisk sygdom, prostitution og kriminalitet, hvilket netop vanskeliggør at visitere borgerne til botilbud eller egen bolig med støtte. Når borgerne har længere ophold på herberg, er udfordringen ikke, at Fredensborg Kommune ikke kan tilbyde en bolig og tilknyttet støtte. Udfordringen er derimod som regel, at borgerne grundet massive problematikker ikke formår at tage imod den hjælp, der tilbydes, eller at borgerne i nogle tilfælde ikke længere ønsker at bosætte sig i Fredensborg Kommune.

Økonomi

I 2020 og 2021 var nettoudgiften henholdsvis 3,2 og 3,1 mio. kr. (2024 prisniveau) til betaling af borgernes ophold på herberger.

I 2022 havde kommunen bruttoudgifter på 7,6 mio. kr. (2024 prisniveau), som med de tidligere refusionsregler betød nettoudgifter på i alt 3,8 mio. kr.

I 2023 havde kommunen bruttoudgifter på 9,7 mio. kr. (2024 prisniveau), som med de tidligere refusionsregler betød nettoudgifter på i alt 4,8 mio. kr.



I 2024 er bruttoudgifterne opgjort til 7,6 mio. kr.^[1], mens det endelige refusionsbeløb ender på 2,2 mio. kr. De nye refusionsregler betyder dermed en merudgift på 1,6 mio. kr. sammenlignet med de gamle regler med 50 pct. refusion over hele perioden.

Indsatser for hjemløse i Fredensborg Kommune

Når administrationen bliver bekendt med, at en borger har taget ophold på herberg, er der en fast arbejdsgang for, hvordan dette håndteres. Sagsbehandlingen bliver varetaget af en rådgiver fra Voksenteamet. Rådgiver planlægger indenfor 14 dage et besøg hos borgeren på herberget for at afklare støttebehov, og det sikres at borgeren i samarbejde med herberget får skrevet sig op til relevante boliger. Herberget står for at udarbejde en opholdsplan, mens rådgiveren står for at lave en handleplan. Handleplanen udarbejdes ud fra borgerens forudsætninger og så vidt muligt i samarbejde med borger. Rådgiver skal minimum én gang om måneden følge op på borgerens ophold samt tage stilling til borgerens aktuelle behov, herunder om der skal udredes med henblik på anden hjælp.

I 2024 har tre borgere som er blevet udskrevet fra herberg, fået bevilget støtte efter den nye paragraf 85 a, som er socialpædagogisk støtte til udvikling af færdigheder efter de specialiserede støttemetoder fra Housing First-tilgangen til personer i hjemløshed. Det er kommunens interne tilbud Byvejen SPS (Socialfaglig Pædagogisk Støtte), som giver borgerne denne støtte efter metoden Critical Time Intervention (CTI), som er en godkendt Housing First-tilgang. CTI-metoden er en intensiv, tidsafgrænset og fokuseret indsats, der er opdelt i tre faser, hvor intensiteten er stor i begyndelsen af forløbet for så at aftage i takt med, at opgaver og ansvar overdrages til borger og netværk. Der er fire medarbejdere hos Byvejen, som i efteråret 2024 blev uddannet CTI-medarbejdere. På § 85 a bliver der efter de nye regler givet 50 pct. refusion i op til 2 år, hvilket i 2024 betyder refusioner for 50 t.kr.

Derudover er to borgere blevet visiteret direkte fra herberg til midlertidige botilbud. Disse borgere har haft lange ophold på herberg. På botilbud bliver der efter de nye regler givet 50 pct. refusion i seks måneder, hvilket for kommunens to borgere i 2024 har medført refusioner på 0,4 mio. kr.

^[1] Der er i bruttobeløbet korrigeret for en regulering fra Københavns Kommune vedrørende tidligere års betalinger for borgere i herberg.

Retsgrundlag

Lov om social service §§ 85 a, 110, 142, 176 a og 177.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 39: Lindegården, orientering om status på renovering

25/1112

Beslutningstema

Orientering om status på renovering af Lindegården tages til efterretning.

Sagsfremstilling og økonomi

Indledning:

Lindegården er en specialinstitution under Center for Psykiatri og Handicap. Lindegården er en ejerforening, hvor boligerne tilhører Lejerbo og hovedbygningen tilhører Fredensborg Kommune. Den daglige drift af bygningen varetages af Lejerbo.

Lindegården består af fem forskellige tilbud:

- Et botilbud
- Et dag- og aktivitetstilbud
- Tre bofællesskaber
- Et STU-forløb for personer med udviklingshæmning, der har et varieret funktionsniveau.

Lindegården er bygget i 1979 og gennemgik i 2011-2013 en større ombygning, hvor der samtidigt blev bygget en ny fløj med 12 boliger. Lindegården rummer i alt 36 boliger. Entreprenør for ombygningen gik sidenhen konkurs.

Byggeriet har været ramt af utætheder i taget siden ombygningen, som man løbende har forsøgt udbedret. Ved en gennemgang af bygningerne i september 2020 og endnu en undersøgelse i marts 2021, blev der konstateret utætheder og fugtskade i taget og ved ovenlys. Derudover trængte vandinstallationer, ventilationsanlæg mv. til udskiftning.

Det var forventningen, at den samlede udgift til renovering ville blive på ca. 22-23 mio. kr.

På daværende tidspunkt, var det uklart, hvor stor en del af renoveringsarbejdet, der ville være støttet af Landsbyggefonden. (Landsbyggefonden er en selvejende institution, som støtter og udvikler alment boligbyggeri gennem forskellige låne- og tilskudsmuligheder til boligorganisationer).

Man forventede, at byggesagen ville blive igangsat i løbet af 2022.

Social og Seniorudvalget blev orienteret om ovenstående på udvalgsmødet den 22/11 2021 i sag nr. 141 ”Tagrenovering på Lindegården”.

Status på byggesagen

Nedenfor gives en opsummering af forløbet siden sidste behandling af sagen:

- I november 2021 orienteres Landsbyggefonden om sagen af Lejerbo.

- Lejerbo indsender skadeanmeldelse til Byggeskadefonden i maj 2022 (Byggeskadefonden dækker anerkendte skader, som bygningssejeren ikke kan få de ansvarlige til at udbedre).
- Landsbyggefonden foretog besigtigelse i juni 2022 og konkluderer, at de ikke vil prækvalificere ansøgning, idet de byggetekniske svigt relaterer sig til bygningsdele, som er ombygget ved i 2011-2013 og dermed menes dækket af Byggeskadefondens skadedækning.
- Byggeskadefonden afviser sagen, men da der konstateres MgO plader i bygningsdele ved ovenlys genfremsendes sagen til ny behandling i februar 2023.
- I maj 2023 rykker Lejerbo Byggeskadefonden for svar. Gennem efteråret 2023 foregår dialog mellem Lejerbo og Byggeskadefonden med bl.a. fremsendelse af supplerende materiale af Lejerbo.
- I februar 2024 godkender Byggeskadefonden delvist sagen med MgO pladerne, mens sag omkring fugt i loft grundet utilgængelige og uisolerede rør i tagkonstruktionen afvises. Det betyder, at Byggeskadefonden vil dække for 427.000 kr. af sagen, svarende til 95% af sagen med MgO pladerne.
- Lejerbo foretager sig ikke yderligere før juni 2024 grundet manglende ressourcer.
- I efteråret 2024 foretager Lejerbo opsamling på sagen med ekstern rådgiver og der udarbejdes opdateret notat på tagkonstruktionen.
- Januar 2025 afholdes møde med Fredensborg kommune, hvor undersøgelse på tagkonstruktion gennemgås. Der er konstateret udbøjninger på spær. Rådgiver oplyser, at der snarest muligt skal foretages forstærkning.
- Februar 2025 iværksættes forstærkning af spær.

Økonomi og videre proces

Ved budgetforhandlingerne i august 2023 er der bevilliget 9 mio. kr. til finansiering af Fredensborg kommunes andel til tagrenovering i 2024.

Under forløbet har Fredensborg kommune løbende rykket for fremdrift i sagen, men er blevet henvist til dels lang sagsbehandlingstid i Byggeskadefonden, dels manglende ressourcer.

Der er i 2025 aftalt møder mellem Fredensborg Kommune og Lejerbo med deltagelse af Centerleder for Lindegården, Center for Ejendomme og Lejerbo's forretningsfører og projektleder. Møderne afholdes ca. hver 3. uge for at sikre fremdrift i sagen.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. Orientering om status på renovering af Lindegården tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 40: Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget

21/32586

Beslutningstema

Der orienteres om sager, der er planlagt til behandling i Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling og økonomi

April 2025

Maj 2025

Juni 2025

- Beslutning om takster i forbindelse med indførsel af ældreloven
- Orientering om handicapsagsbarometret

Senere

Listen over sager på vej er ikke en komplet liste over kommende sager, men rummer større, strategiske sager og sager, der af et flertal i udvalget er besluttet optaget politisk ved senere udvalgs møder.

Sager kan flytte dato og varslede sager kan blive uaktuelle og udgå.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 41: Meddelelse fra formanden og udvalgets medlemmer

21/32591

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 42: Meddelelser fra administrationen

21/32596

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 43: Sager behandlet på lukket møde 13. marts 2025

25/4714

Beslutningstema

1. Godkendelse af dagsorden – Lukket
2. Beslutning om besøgsrestriktioner til pårørende på plejehjem – Lukket
3. Digitalt underskriftsblad 13. marts 2025 - Lukket

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

1. Godkendelse af dagsorden – Lukket

Dagsordenen blev godkendt.

2. Beslutning om besøgsrestriktioner til pårørende på plejehjem – Lukket

Anbefaler administrationens indstillinger.

3. Digitalt underskriftsblad 13. marts 2025 - Lukket

Godkendt med digitalt underskriftsblad. Vedhæftet som bilag.

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)

Punkt 44: Digitalt underskriftsblad 13. marts 2025

21/32600

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 13-03-2025

Godkendt med digitalt underskriftsblad. Vedhæftet som bilag.

Bilag

Godkendelsesark Social- og Sundhedsudvalget åbent møde 13. marts 2025.pdf

Fraværende Charlotte Sander (A), Cømert Sonsuz (A)